个体化护理干预对育龄期女性癫痫患者生活质量的影响

彭海兰

邵阳学院附属一医院 湖南邵阳 422000

[摘 要]目的 探究育龄期女性癫痫患者接受个体化护理干预的价值。方法 选取育龄期女性癫痫患者 100 例,分为 2 组,分别实施常规护 理干预和个体化护理干预。结果 实验组干预后的生活质量明显优于对照组 (P<0.05)。结论 育龄期女性癫痫患者接受个体化护理干预,可 促进其生活质量的改善。

【大键问】个体化护理; 育;	聆别; 濒湘; 生活质重		
「 中图分类号]R473.74	「 文献标识码]A	「 文章编号]1674-9561(2018)04-158-	-02

The influence of individualized nursing intervention on the quality of life of women with epilepsy in childbearing age

[Abstract] Objective To explore the value of individualized nursing intervention for women with epilepsy in childbearing age. Methods 100 women with epilepsy in childbearing age were selected and divided into 2 groups, the routine nursing intervention and the individualized nursing intervention were carried out respectively. Results The quality of life in the experimental group was significantly better than that in the control group (P<0.05). Conclusion The individual nursing intervention in women with childbearing age can promote the improvement of their quality of life. [Key words] Individualized nursing; Childbearing age; epilepsy; Quality of life

本文主要对育龄期女性癫痫患者接受个体化护理干预的 价值作分析,如下文:

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取育龄期女性癫痫患者 100 例,所选时间为 2015 年 3 月-2017 年 5 月,按照计算机随机化法分组,一组为 50 例。 所有患者均具有理解的能力,可正常交流,确诊存在癫痫, 其病程在 3 个月以上,患者或患者家属均知情且同意参与本 次研究。实验组中,年龄范围为 19 岁 -47 岁,年龄均值为 (35.02±9.37)岁,其中 29 例为未婚,21 例己婚;12 例已 婚己育,38 例未孕。对照组中,年龄范围为 19 岁 -46 岁,年 龄均值为(35.15±9.36)岁,其中 31 例为未婚,19 例己婚; 13 例已婚己育,37 例未孕。2 组育龄期女性癫痫患者,其基 本资料之间相比较,无统计学意义(P>0.05)。

1.2 方法

对照组实施常规护理干预,即为患者、患者家属进行疾 病发生原因、复发原因等知识的讲解,嘱咐其合理用药,告 知其疾病发生时的相关注意事项,告知患者定时复诊。

实验组则实施个体化护理干预,具体为:

1.2.1 心理干预: 对癫痫患者的信息进行整理,为其制定 个体化的心理干预方案,鼓励家属充分给予其关怀,定期对 病友会开展,解答患者存在的疑问,并鼓励患者。若患者担 心药物所致肥胖,应加强其药物的干预,适当给予其运动指导。 若患者担心是否会影响生育或胎儿健康,应积极配合医生, 指导其提前对叶酸服用,避免出现胎儿畸形的情况,尽量选 择安全性高、对胎儿影响小的药物治疗。若患者处于月经期间, 应教会其压力缓解、情绪调整、情绪稳定的方法,并嘱咐其 不可食用生冷的食物,适当增加维生素、蛋白质等食物的摄 入量。指导患者不可过度劳累,保持充足的休息^[1]。

1.2.2 健康宣教: 与癫痫患者建立良好的护患关系,积极向其讲解疾病的发生原因、治疗措施、复发危险因素、疾病转归、疾病防护措施等,可通过视频观看、口头讲解、图片展示等结合的方式实施健康教育,告知患者不可进行登高、开车、高空作业,避免出现意外。嘱咐患者不可暴饮暴食、食用刺激性的食物、戒烟戒酒,养成良好的生活和饮食习惯。若患者处于妊娠期,应告知其胎儿的病死率较高,嘱咐其紧密配合医疗人员的干预,及时对流产、早产、妊娠毒血症、阴道出血等并发症进行预防,定时产检^[2]。

1.2.3 定期随访: 定时以电话、家访的方式来随访患者, 对其用药情况进行了解,动态观察其病情变化,积极发现并 处理其潜在的问题,反复强调其合理用药的重要性,嘱咐其 定时复诊,合理对其用药的剂量进行调整。

1.3 观察指标

对2组干预后6个月的生活质量进行观察分析,以 Q0LIE-31生活质量量表进行评价,主要包括社会功能、药物 影响、认知功能、精力/疲乏、情绪健康、对发作担忧、总 体健康、综合生活质量。

1.4 数据处理

数据通过 SPSS21.0 软件,作统计学处理,其中计数资料 通过卡方检验,而计量资料以 t 检验。若 P<0.05,则为统计 学有意义。

2 结果

实验组癫痫患者的生活质量明显优于对照组(P<0.05)。 如表 1:

表 1: 两组生活质量对比($\overline{\chi} \pm s$ 、分)

组别	例数 (n)) 总体健康	社会功能	药物影响	认知功能	精力 / 疲乏	情绪健康	对发作担忧	综合生活质量
实验组	50	71.12±8.10	60.76±11.20	66.91±11.30	59.12±16.24	62.96 ± 7.85	62.12±7.85	62.55 \pm 14.36	69.52±8.33
对照组	50	62.22±9.89	35.85 ± 16.03	31.02 ± 12.58	29.69 \pm 12.84	38.60 ± 7.55	46.23±9.02	42.12 \pm 12.25	59.77 \pm 7.03

3 讨论

癫痫属于一种神经科疾病,主要是患者的脑部神经元出现病态放电所致,患者的疾病具有易反复发作、病程长等特点,其需要常时间的规律用药^[3]。癫痫患者,其存在明显的行为障碍和心理障碍,对其正常生活质量造成了严重的影响。 育龄期女性癫痫患者,其社会角色较为特殊,较易担心其癫痫的发作,生活质量更低,因此,加强育龄期女性癫痫患者 的护理干预,十分必要。 医学模式在不断的转变,使得单纯的生物医学模式在不断向社会-心理-生物医学模式进行转变,其心理因素、社会因素等,在疾病干预中的作用,已经逐渐受到临床工作者的重视。个体化护理,其是以患者作为中心,在患者的生理、心理等方面实施干预,使其处于身心最佳的状况,以此更好对临床干预进行配合,从而增加其自信心和社交能力,对其不良情绪进行缓解,促进其生活质量的改善^[4]。

・护理研究・

各项生活质量评分均高于对照组,比较差异具有统计学意义(P<0.05)。

2.3 两组护理干预前后心绞痛发作情况

较之干预前,两组患者干预后心绞痛发作次数和每次持续时间均有所下降,且研究组的改善情况明显优于对照组,比较 差异均具有统计学意义(P<0.05)。具体数据比较见表3。 表3:两组护理干预前后心绞痛发作情况

组别 例	石墨			发作持续时间(min/次)		
	彻奴	干预前	干预后	干预前	干预后	
研究组	60	13.1 \pm 2.2	2.2 ± 0.6	9.5 \pm 1.9	3.2 ± 0.2	
对照组	60	13.9 ± 2.8	7.8±2.9	9.6 ± 3.0	6.6 ± 0.9	
Р	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	

2.4 两组患者负性情绪改善情况比较

两组患者干预前后 SAS 和 SDS 评分如表 4 所示。较之干预前,两组 SAS 和 SDS 评分干预后均有所下降,且研究组负性情绪改善情况更加良好,比较差异均具有统计学意义(P < 0.05)。

表 4: 两组患者两组负性情绪改善情况比较

组别 例数	5.	łS	SDS		
	的政	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	60	70.2 \pm 2.2	55.3 \pm 2.9	71.3 ± 1.9	52.3 \pm 1.5
对照组	60	71.2 \pm 2.3	62.9 \pm 3.9	71.2 \pm 2.2	66. 3 ± 3.9
Р	_	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

(上接第156页)

行自我护理教育干预,以维持生命过程正常进行保持个体结构功能完整性为前提条件,帮助个体摆脱个体身心情况及外界因素的影响。

综上所述:哮喘患者实行自我护理教育的效果显著,能 大大增强患者自我护理能力提高其生活质量。因此值得在临 床护理中使用及推广。

(上接第157页)

于对照组(P < 0.05),干预组与对照组在护理后的QLQ-C30 量表评分均降低(P < 0.05),与对照组比较干预组更低(P < 0.05),结果说明对卵巢癌患者实施温馨关怀护理干预对 于减少焦虑、抑郁的发生,改善患者的生存质量有显著的作用。 温馨关怀护理干预是随着"生物-心理-社会"医学模式的 转变而出现的新型护理干预方式,其护理原则是以患者为中 心,在护理过程中处处体现温馨和人文关怀,为患者提供最 优质的护理服务^[4]。将其应用在卵巢癌患者的护理中,通过 病房环境温馨化,减少患者的陌生、恐惧感,让患者倍感亲切。 通过关怀化护理操作增加患者的心理的温馨感,拉近护患关 系。通过心理护理有效改善患者的心理状态,让患者体会到 被尊重和重视的感觉^[5]。在生理关怀中有效减轻患者的生理 痛苦。因此温馨关怀护理干预是改善卵巢癌患者的负面情绪、

(上接第158页)

本文研究结果显示,接受个体化护理干预的实验组孕龄 期女性癫痫患者,其干预后生活质量明显优于常规护理干预 的对照组。结果表明,个体化护理的应用,可促进孕龄期女 性癫痫患者生活质量的提高。

综上所述,个体化护理干预应用于育龄期女性癫痫患者 中,具有较高价值,可更好促进患者生活质量的提高,改善 其身心状态,值得推广使用。

[参考文献]

3 讨论

快速发展的社会经济改变了人们的生活方式,冠心病这 一心血管疾病的发病率在不断提高。给予冠心病心绞痛患者 有针对性的优质护理服务不仅有利于临床疗效的提高,同时 还可有效改善患者的负面情绪,促进患者生活质量的提高。 本组实验结果显示,实施优质护理干预的研究组患者生活质 量评分、不良情绪改善情况均明显优于实施常规组的对照组; 研究组经过有效干预后心绞痛发作次数与每次持续时间也明 显短于对照组,比较差异均具有统计学意义(P < 0.05)。

总而言之,"以患者为中心"的优质护理服务可有效改善冠心病心绞痛患者在治疗过程中所产生的焦虑、抑郁等负面情绪,同时还可显著改善临床症状,提高患者生活质量, 值得临床广泛推广应用。

[参考文献]

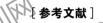
[1]. 冠心病合理用药指南[J]. 中国医学前沿杂志(电子版), 2016, 8(06):19-108.

[2] 卢红蓉,杜松.冠心病病因病机理论研究概述 [J].环球中医药, 2015, 8(02):186-189.

[3] 王婷,陆萍静,柳晓,史晨玉,刘聪.冠心病患者心脏康复护 理研究进展[]]. 护理学杂志,2015,30(21):106-109.

[4] 陆新芬,严忠慧.综合护理干预对冠心病患者生活质量的影响 观察 [1]. 中国医药导报, 2014, 11(11):128-131.

[5] 董春玲,张雅丽.优质护理工作模式及效果的研究进展[J].解放军护理杂志,2014,31(18):36-39.



[1]周云慧, 除琳姐. 阶段性健康教育结合随访对中重度哮喘病人自我护理能力及生活质量的影响[J]. 全科护理, 2017, 15(13):1646-1649.
[2] 谭吉英. 居家自我护理干预对哮喘患儿病情、气道功能及生活

质量的影响 [J]. 中国医药导报,2016,13(32):158-161. [3] 崔琼瑛,漆筱萍,陈焕兰. 健康教育联合自我护理行为干预对学龄

期支气管哮喘儿童的应用价值 [J]. 中国医学创新, 2016, 13(08):101-104.

提高其生存质量的有效护理手段。

综上所述,将温馨关怀护理干预应用在卵巢癌患者中对 于降低焦虑、抑郁发生率,提高患者的生存质量有显著的作用。

[参考文献]

[1] 纪桂岚.健康教育护理路径在卵巢癌住院患者中的效果评价 [J].实用临床医药杂志,2016,20(22):119-121.

[2] 张海萍,李威威,吴敏.优质护理对卵巢癌患者焦虑及抑郁情绪的影响[J].河北医药,2016,38(3):470-472.

[3] 孔岱,刘东.人文关怀护理对卵巢癌患者生活质量及心理状态的影响分析[]].山西医药杂志,2018,47(1)114-116.

[4] 廖姗姗.试论人文关怀在脑血管疾病患者护理管理中的应用意 义[]].世界中医药,2016,11(b03):493-493.

[5] 张晶晶,李懿,熊正香.人文关怀在原发性肝癌患者护理中的 应用与效果[]]. 解放军护理杂志,2017,34(6):70-72.

[1] 王晓萍, 丘鸿凯, 刘志华等. 乌灵胶囊联合心理干预对育龄期女性癫痫患者焦虑和抑郁的影响[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(9):135-136.
[2] 丘鸿凯, 彭慧湖, 邓国辉等. 中山市育龄期女性癫痫患者抑

[2] 二词试, 500(1), 11年1, 11年1, 10年1, 10年

[3] 柳德睿. 护理干预对生育期癫痫女性妊娠结局及生活质量的影响[]]. 护士进修杂志, 2013, 28(24):2286-2288.

[4] 黄超霞.综合护理干预对癫痫女性妊娠结局及生活质量的影响 []].中国实用神经疾病杂志,2016,19(22):135-136.